附件4

**上海健康医学院学生校内勤工助学申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | |
| 学 院 |  | 学 号 |  | |
| 班 级 |  | 手机号码 |  | |
| 情况说明 | 是否申请国家助学贷款 是 否 | | | |
| 是否申请困难生认定 是 否 | | | |
| 目前上课地点：浦东南苑 浦东北苑 徐汇校区 | | | |
| 个人情况  (包括特长、  优点) | （此处填写详细有助于应聘到合适的岗位） | | | |
|
| 可工作时间  (空闲时间段) | 周一 | 周二 | | 周三 |
|  |  | |  |
| 周四 | 周五 | | 周末 |
|  |  | |  |
| 辅导员意见 |  | 学院审核意见 | |  |
| 学生资助管理中心审核意见 |  | | | |
|